

国立科学博物館 友の会 入会申込書 (家族用)

申込年月日： 年 月 日

※家族 F M

会員番号	F M —			
ふりがな		年齢	性別	職業
① 代表者氏名		才	男 女	
② 家族会員氏名		才	男 女	

※1 職業欄は下記の中から当てはまる番号をご記入ください。
 1. 会社員 2. 公務員 3. 教職員 4. 主婦
 5. 自営業 6. 小学生 7. 中学生 8. 高校生
 9. 大学生(高専を含む) 10. その他

※2 別紙の注意事項をご確認のうえ、お申し込みください。
 ※3 ご記入いただいた個人情報は当館にて厳重に管理し、友の会の入会手続き及び当館からの連絡にのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

		年齢	性別	職業		年齢	性別	職業
③ 追加分氏名		才	男 女		④ 追加分氏名		才	男 女
⑤ 追加分氏名		才	男 女		⑥ 追加分氏名		才	男 女

郵便番号			電話番号	()	
住所					
区分		新規 ・ 継続 ・ 再加入	旧会員番号	— / 年 月まで	
P 扱・ 贈主	ふりがな			会員期限	
	氏名				
	TEL	()		会費 □7,500円 + 大人 2,000円× 人	
	住所	〒		□6,100円 + 小中高 600円× 人	
¥					